.....

….....

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy – siedziba i adres)

Nr CEIDG/KRS* ……..…….……

Nr NIP: ……..……...…….....

Bielsk Podlaski, dnia .....

Starostwo Powiatowe
w Bielsku Podlaskim
ul. Mickiewicza 46

WNIOSEK

o zmianę osoby zarządzającej transportem

Dane i informacje dotyczące osoby zarządzającej transportem drogowym

● Imię, nazwisko, adres zamieszkania: ……..……..……..……..
….....……..……

● Numer certyfikatu kompetencji zawodowych: ……..…….……

DO WNIOSKU DOŁĄCZONO:

1.	Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym - **oryginał**	Zał. nr 1
2.	Certyfikat kompetencji zawodowych tej osoby - **kserokopia**	Zał. nr 2
3.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 - **oryginał**	Zał. nr 3
4.	Oświadczenie o niekaralności osoby zarządzającej transportem - **oryginał**	Zał. nr 4

……
(czytelny podpis przedsiębiorcy)